TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO QUE LO GENERA	
FORMATO	GESTION DE CONTARATACION	
NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN	FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 317-V5	28/08/2025

I. DATOS DEL INFORME

PERIODO DEL INFORME	AREA		No. CONTRATO-AÑO	NOMBRE DEL CONTRATISTA	No. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
ABRIL # 2026	ASISTENCIAL	PATOLOGIA	325 - 2026	ELSA JIMENA CORTES JARAMILLO	20.432.930

II. DATOS DEL SUPERVISOR

SUBGERENCIA	NOMBRE DEL SUPERVISOR	MODALIDAD DE SELECCIÓN
SUBGERENCIA CIENTIFICA	ZENDIA SANABRIA VEGA	DIRECTA

III. ASPECTOS JURIDICOS

Los contratos que celebre la Empresa Social del Estado Hospital SAN RAFAEL DE CAQUEZÁ, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, artículo 195, se sujetarán a las normas del derecho privado, a aquellas de que trata el Estatuto de Contratación de la empresa previsto en el Acuerdo 007 de 2014 modificado por el Acuerdo No. 010 de 2017 en los artículos 33, 43 y 50, modificado a su vez por el Acuerdo 026 de 2024 por medio del cual se modifica y adiciona el estatuto de contratación en los artículos: 30, 34, 35 y discrecionalmente podrán incluir las cláusulas excepcionales previstas en el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, contenida en la ley 1150 de 2007, y demás normas que las modifiquen, adicionen o reformen.

II. ASPECTO ADMINISTRATIVO: DATOS DEL CONTRATO

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PATOLOGIA EN LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, CUNDINAMARCA					
IDENTIFICACIÓN DEL RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VIGENCIA	No. CDP	FECHA DEL CDP	VALOR DEL CDP ($)	
	SERVICIO TECNICO ASISTENCIAL	2026	188	1/01/2026	$ 160.000.000,00	
TIPO DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	TIEMPO DE EJECUCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
PRESTACION DE SERVICIOS	$ 160.000.000,00	5-ene-26	9 MESES.	05/01/2026	04/10/2026	

DATOS DE EJECUCION DEL CONTRATO

POLIZAS											
NOMBRE DE LOS AMPAROS	%	SUMA ASEGURADA	ANEXO	NUMERO DE LA POLIZA	ASEGURADORA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA EXPEDICIÓN POLIZA	Nº DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	FECHA DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
											$ 160.000.000,00
CUMPLIMIENTO	10%	$ 16.000.000,00		21-46-101125667		5/01/2026	4/02/2027	5/01/2026			
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND											
CALIDAD DEL SERVICIO	15%	$ 36.000.000,00		21-54-101018620		5/01/2026	4/02/2027	5/01/2026			$ 160.000.000,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	147 SMLV										

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	SUSPENCIÓN	FECHA DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	TIEMPO DE SUSPENCIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN CONTRACTUAL
Prórroga 1						
Adición 1						
Prórroga 2						

NOMBRE DEL CEDENTE		IDENTIFICACION		VALOR	
NOMBRE DEL CESIONARIO		IDENTIFICACION			

Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA		FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN				FECHA DEL ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	
TERMINACION Y LIQUIDACION			SI		NO		FECHA DEL ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACIÓN	

CONTRATO	325

III. SEGUIMIENTO - INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 160.000.000

INFORME CONSOLIDADO DE EJECUCIÓN								DESEMBOLOSO A REALIZAR						EJECUCIÓN PRESUPUESTAL		
FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	No. CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR PAGADO	COMPROBANTE DE EGRESO	CE CARGADO EN SECOP SI	CE CARGADO EN SECOP NO	CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR A PAGAR	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II SI	CUENTA COBRO CARGADA EN SECOP II NO	PRESUPUESTO	Valor ($)	PORCENTAJE EJECUTADO
31/01/2026	1	$ 17.473.907	$ 4.116.265	$ 13.357.642	42302	X		30/04/2026	$ 24.866.400	$ 24.866.400	EN CURSO	X				
25/02/2026	2	$ 18.030.333	$ 2.267.273	$ 15.763.060	42803	X								PRESUPUESTO INICIAL	$ 160.000.000	
27/03/2026	3	$ 18.058.566	$ 2.275.527	$ 15.783.039	43638	X										
			$ -											ADICION No. 1		
			$ -													
			$ -											ADICION No. 2		
			$ -													
			$ -											VALOR TOTAL	$ 160.000.000	
			$ -													
			$ -											VALOR A PAGAR	$ 24.866.400	
TOTALES		$ 53.562.806	$ 8.659.065	$ 44.903.741					$ 24.866.400	$ 24.866.400	$ -			PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 76.429.206	

PORCENTAJE Y VALOR SIN EJECUTAR	$ 101.570.794

TIPO DE DOCUMENTO:	PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	GESTION DE CONTARATACION
NOMBRE	CODIGO Y VERSIÓN / FECHA DE VERSIÓN
INFORME DE SUPERVISIÓN PERSONA NATURAL	FO-CT- 317-V5 / 26/08/2025

IV. SEGUIMIENTO TECNICO: INFORMACIÓN SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTAS	%AVANCE MENSUAL	% ACUMULADO DE 5 MESES	OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR
...ANALISIS HISTOLOGICO DE BIOPSIAS Y ESPECIMENES	REALIZÓ CUMPUMIENTO DE LAS ACTIVIDADES: 268 BXS Y ESPECIMENES	100%	0%	LOS SERVICIOS Y /O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDEN AL MES DE ABRIL DEL AÑO 2026. LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA EN EL PERIODO DESCRITO ANTERIORMENTE RELACIONA CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO, POR TANTO SE CUMPLE CON LOS ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS Y FINANCIEROS , ASI MISMO SE RECIBEN LOS SOPORTES CON LO CUAL SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS.
...LECTURA DE CITOLOGIAS	REALIZÓ CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES: 203, CITOLOGÍAS.	100%	0%	
...LECTURA DE CITOLOGIAS, ASPIRACIONES, CON AGUJA FINA O ...	REALIZO LOS PROCEDIMIENTOS ADECUADOS	100%	0%	
...COLORACIONES ESPECIALES PARA LOS CASOS QUE SE REQUIERA	REALIZO COLORAACION A LOS CASOS QUE SE REQUIRIERON	100%	0%	
...RESPONSABILIDAD CON LOS SOPORTES QUE GARANTICEN LA PERTINENCIA DE ...	SE CUMPLIÓ Y SE ENTREGARON REPORTES TANTO EN FÍSICO PARA LOS DIFERENTES MÉDICOS Y ESPECIALISTAS, PACIENTES Y FACTURACIÓN Y ADEMÁS SE ADJUNTARON A CADA HISTORIA CLÍNICA EN DINÁMICA	100%	0%	
ENTREGAR DE MANERA OPORTUNA LOS REPORTES DE LAS LECTURAS REALIZADAS.		100%	0%	
CUMPLIR SUS OBLIGACIONES DE AFILIACIÓN Y PAGO A LOS SISTEMAS DE SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS DURANTE LA VIGENCIA Y EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.	SE CUMPLIÓ Y SE PAGÓ SEGURIDAD SOCIAL DE ABRIL 2026	100%	0%	
MANTENER LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION CONTENIDA EN LA HISTORIA CLINICA, TENIENDO EN CUENTA QUE SE TRATA DE UN DOCUMENTO PRIVADO, SOMETIDO A RESERVA; SOLO SE PODRÁ ENTREGAR AL USUARIO O A TERCEROS, CONFORME LA NORMATIVIDAD VIGENTE, CON PREVIA AUTORIZACIÓN DEL USUARIO O EN LOS CASOS PREVISTOS EN LA LEY. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL SIN EL		100%	0%	
% PROMEDIO ACUMULADO DEL ESTADO DE AVANCE GENERAL DEL CONTRATO			0,0%	

ENTREGABLES

DOCUMENTOS SOPORTES ENTREGADOS		FECHA DE ENTREGA	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP SI	DOCUMENTOS CARGADOS EN SECOP NO	PLANILLA DE SEGURIDAD No.	PERIODO DE COTIZACIÓN	VALOR PAGADO
Informe de actividades del contratista No.	1	31/1/2025	X		9497866395	ENERO	$ 1.045.600
Informe de actividades del contratista No.	2	27/2/2026	X		9500422592	FEBRERO	$ 1.083.000
Informe de actividades del contratista No.	3	30/3/2026	X		9501443077	MARZO	$ 1.083.000
Informe de actividades del contratista No.	4	30/4/2026	X		9503088787	ABRIL	$ 1.568.300
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Informe de actividades del contratista No.							
Anexos (registro fotografico)							
Planilla de seguridad social							
LOS DEMAS ENTREGABLES QUE CONSIDERE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO							

DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

CAUSAS	TIPO DE DIFICULTA	ALTERNATIVA DE SOLUCIÓN	FECHA DE SOLUCIÓN	GESTIÓN	RESULTADOS
SE MATERIALIZÓ ALGUNO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES CONTRACTUALES?	SI		NO X		

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

PROYECTADO POR APOYO A LA SUPERVISION	REVISADO POR:	APROBADO POR:
NOMBRE: LIZETH CIFUENTES	NOMBRE: LINA VALERIA BOBADILLA	NOMBRE:ZENDHA SANABRIA VEGA
CARGO: LIDER DE FACTURACION	CARGO: APOYO ADMINISTRATIVO Y JURIDICO	CARGO: SUBGERENTE CIENTIFICO
FIRMA: LIZETH CIFUENTES	FIRMA:	FIRMA: